

Сведения для родителей, имеющих детей с нарушением речи

В последние годы отмечается значительное увеличение числа детей имеющих нарушение речи. Речь это важное средство связи между ребёнком и окружающим миром. Развитие и формирование речи возможны только в определённый период жизни ребёнка. Если развитие речи не происходит в срок (с первых дней жизни и до трёх лет), то наступают необратимые изменения, которые в дальнейшем компенсировать сложно. Овладение речью у всех детей происходит по разному, это индивидуальный процесс, зависящий от разных факторов. Причинами нарушения речи у детей чаще всего являются нарушения в период внутриутробного развития и в период родов, а также заболевания ребёнка в период новорожденности и в раннем возрасте от одного года до трёх лет. Кроме того причинами являются общее отставание в психическом развитии ребёнка, поражение органа слуха, генетические факторы, а также недостаточное общение с ребёнком с рождения, нарушение воспитания.

Развитие речи у детей раннего возраста в норме

С первых дней жизни ребёнок подготавливает свой голосовой аппарат к речи. Уже с момента рождения у ребёнка имеются голосовые реакции- крик, плач. Эти звук ещё очень далеки от человеческой речи, но этими сигналами малыш сообщает, что ему плохо, он голоден, болен. Возраст от рождения до одного года называется периодом **доречевого развития**, во время которого происходит подготовка к овладению речью. К голосовым реакциям новорождённого также относят кашель, чихание, звуки присосания, зевание.

Временами новорожденный издаёт отдельные гортанные звуки, средние между «А» и «Э». Постепенно ребёнок вслушивается в свою речь и речь окружающих. С одного месяца ребёнок успокаивается когда слышит колыбельную песню.

На 4-5 неделе появляется реакция сосредоточения: когда мама наклоняется над малышом, ласково разговаривает с ним, он перестаёт плакать.

В 8 недель улыбается, **к 9-12 месяцам** появляется смех.

В 2-3 месяца появляется гуление.

В 5-6 месяцев появляется лепетная речь. Первый лепет состоит из коротких цепочек- БА-БА, МА-МА.

В 9 месяцев ребёнок понимает обращённую речь, реагирует на свою имя.

В 9-10 месяцев- активный лепет.

В 12 месяцев- ребёнок понимает и выполняет 5-10 простых инструкций: ДАЙ ЧАШКУ, ПОЦЕЛУЙ МАМУ и т. д.

К одному году происходит подготовка речевого аппарата к произношению звуков и одновременно идёт процесс развития понимания речи, то есть формируется **импрессивная речь**.

От одного года до 2-х лет формируется **экспрессивная речь**- увеличивается количество слов, которые произносит ребёнок. Ребёнок должен внимательно слушать взрослых, хорошо понимать обращённую речь, выполнять простые просьбы, узнавать названия предметов, картинок.

К 2-м годам- ребёнок должен знать 250-300 слов. Ребёнок должен употреблять простые фразы покаещё без предлогов, падежей, без согласования слов между собой.

От 2-х до 3-х лет Словарный запас детей быстро увеличивается и к 3-м годам достигает 800-1000 слов. Произношение слова становится более точным. Однако ещё встречаются искажения, имеются пропуски отдельных слогов, звуков. Произношение слов не всегда отчётливо. В этот период взрослые должны помочь ребёнку, необходимо проговаривать каждое слово.

Взрослые **НЕ ДОЛЖНЫ** допускать ошибок в собственной речи, нельзя допускать упрощённых слов- «БИБИКА» вместо «МАШИНА», «ЛЯЛЯ» вместо «КУКЛА». Если окружающие взрослые употребляют «сюсюкающие» детские слова, то ребёнку трудно будет даваться полноценная речь. В 3 года ребёнок ещё имеет право на неправильное произношение. Становление речи тесно связано с развитием психики, с развитием мелкой моторики. Контроль за речевым развитием необходимо проводить уже на первом году жизни ребёнка. Важно выявить является ли задержка речи доброкачественной или патологической, требующей медицинской и логопедической коррекции, поэтому ребёнку с нарушениями или с отсутствием речи

НЕОБХОДИМО:

1. Консультация врача-невролога
2. Логопедическое обследование
3. Психологическое исследование
4. Электроэнцефалография
5. Консультация врача-сурдолога
6. Консультация психиатра (по показаниям)
7. Методы нейровизуализации: нейросонография или магнитно-резонансная томография